

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0050038

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 925

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENOUAN LATIFA BENSOUA

Date de naissance : 28/6/50

Adresse : 56 Rue Amal El Noufouti Cas

Tél. : 0664173651

Total des frais engagés 300,00 + 79,00 + 500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHALLAL CHESLAIN
OPHTALMOLOGISTE
8, Rue Assad Benou Zarrara
Place du Maarif
Tél : 99.20.46/47 Fax : 99.20.48
CASABLANCA

Date de consultation : 12/04/2023

Nom et prénom du malade : MME BENSOUA LATIFA Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Cas

Le : 12/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12.04.2023	U2		300,00 =	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AIDA Mme. BENOUNA BENZAKOUR Hayat 196, Bd. Zerktouni - Casablanca Tel: 05 22 28 32 63 - Fax: 05 22 29 36 61 05 22 28 32 63	21/4/23	79,00

[illegible]

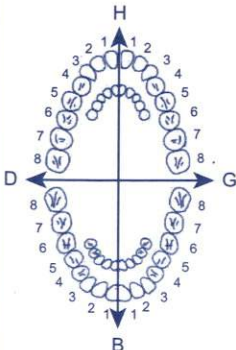
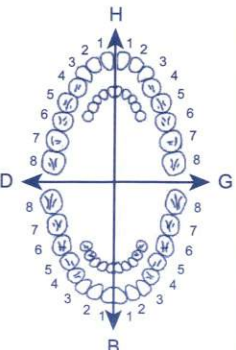
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIC POUR TOUS Res Ramond 9 Rue El Massana Etg RC Maarif Casablanca Mme Bennani Boutaini INPE : 095026449	25/04/2023			5000 DB		OPTIC POUR TOUS Res Ramond 9 Rue El Massana Etg RC Maarif Casablanca Mme Bennani Boutaini INPE : 095026449

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DEBUT D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">FIN D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OPTIC

POUR TOUS

FACTURE N° 100797

Casablanca, le : 25/04/2023

Me/Mme : Ben Souda LATIFA

Matricule :

Nbr Article	Désignation	P.U.	P. Total
	Monture de lunette : <i>optique</i>	<i>≠ 1000</i>	<i>0 Dh</i>
	Verres : <i>progressif Anti-reflets</i>		
	V.Loin : O.D. Axe : <i>30°</i> CYL : <i>-0.50</i> SPH : <i>+1.50</i>	<i>≠ 2000</i>	<i>0 Dh</i>
	O.G. Axe : <i>30°</i> CYL : <i>-0.75</i> SPH : <i>+2.75</i>	<i>≠ 2000</i>	<i>0 Dh</i>
	V.Près : O.D. Axe : CYL : SPH :		
	O.G. Axe : CYL : SPH :		
	ADD : <i>+3.00</i>	O.D. : <i>23</i>	
		E.I.P	
		O.G. : <i>31.5</i>	
	Divers : <i>≠ 5000</i>		<i>0 Dh</i>
	Ophtalmo : <i>ARRETE la prise facture à la suite de coup d'œil</i>		

OPTIC POUR TOUS SARL
Res Ramond 9 Rue El Massaoudi
Ety RC Maarif Casablanca
Mme *Latifa Boutaina*
IN : *26449*

Docteur GHALLAB G.

Spécialiste de la faculté de médecine de Paris
Maladies et Chirurgie des yeux
Anc. Attaché des Hôpitaux de Paris
Angiographie - Laser - Echographie
Chirurgie de la cataracte
Chirurgie de la Myopie

8, Rue Assad Bnou Zarrara Place du Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22.99.20.46 / 47



الدكتورة غزلان غلاب

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
خريجة جامعة باريس

8، زنقة أسد بن زرارة ساحة المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22.99.20.46 / 47

Casablanca le 12/4/23 في الدار البيضاء

LOT
0030222
2025 02
PPC
DHS 79,00

Mr Berrada Hatif

79,00

collyre Pure (R)
1 goute x 3

collyre homeoptique
1 goute x 3

T=79,00



PHARMACIE AIDA
Mme. BENOUNA BENZAKOUR Hayat
19, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 28 33 53 Fax: 05 22 28 36 61
N°CE: 001754606000050

Dr. GHALLAB G. GHALLAB
OPHTALMOLOGISTE
8, Rue Assad Bnou Zarrara
Place du Maârif
Tél: 99.20.46/47 Fax: 99.20.48
CASABLANCA

Docteur GHALLAB G.

Spécialiste de la faculté de médecine de Paris
Maladies et Chirurgie des yeux
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Angiographie - Laser - Echographie
Chirurgie de la cataracte
Chirurgie de la Myopie
8, Rue Assad Bnou Zarrara Place du Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22.99.20.46 / 47



الدكتورة غزلان غلاب

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
خريجة جامعة باريس

8، زنقة أسد بن زرارة ساحة المعاريف - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22.99.20.46 / 47

Casablanca le 12.04.2023 في الدار البيضاء

me BENSOU DA LATIFA.

honorare consultation =

= trois cent cinquante

- 300,00 =

~~DR. GHALLAB G.
OPHTALMOLOGISTE
8, Rue Assad Bnou Zarrara Place du Maârif - Casablanca
Tél : 05 22.99.20.46 / 47
Fax : 05 22.99.20.48~~

Docteur GHALLAB G.

Spécialiste de la faculté de médecine de Paris
Maladies et Chirurgie des yeux
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Angiographie - Laser - Echographie
Chirurgie de la cataracte
Chirurgie de la Myopie
8, Rue Assad Bnou Zarrara Place du Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22.99.20.46 / 47



الدكتورة غزلان غلاب

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
خريجة جامعة باريس

8، زنقة أسد بن زرارة ساحة المعاريف - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22.99.20.46 / 47

Casablanca le 12/6/23 الدار البيضاء في

Madame
BENSOUDA Latifa

Une paire de LUNETTE :

- PROGRESSIFS

Oeil Droit : (90 -0,50) + 1,50 , Addition + 3,00

Oeil Gauche : (90 -0,75) + 2,75 , Addition + 3,00

+ monture

OPTIC POUR TOUS SARL
Res Ramond 9 Rue El Massaoudi
Etg RC Maârif Casablanca
Mme Benhane Boutaina
INPE : 095026449

Dr. GHALLAB G. BENSLANE
OPHTALMOLOGISTE
8, Rue Assad Bnou Zarrara
Place du Maârif
Tél : 99.20.46/47 Fax : 99.20.48
CASABLANCA